

# Agencia de Vivienda de la Ciudad de Carlsbad

## Reporte de Cambios

**Direcciones:** 1) Llene esta forma;  
2) INCLUYA LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA REPORTAR EL CAMBIO.

<b>(A)</b>		<b>INFORMACION:</b> Escriba la informacion del jefe de familia.	
Nombre del aplicante		Apellido	
		Circule a su trabajadora <input type="checkbox"/> Mia De Marzo <input type="checkbox"/> Rebeca Guerrero	
Calle		Apt #	
Ciudad		Codigo Postal	
		<input type="checkbox"/> Telefono Numero <input type="checkbox"/> Numero de Mensaje <input type="checkbox"/> Celular Numero	

**\*Porfavor complete solamente las seccione(s) que le correspondan a usted.\***

<b>(B)</b>		<b>Cambio de Ingresos:</b> Ha abido <input type="checkbox"/> Aumento <input type="checkbox"/> Disminuyo el ingreso mensual por: <b>(TIENE QUE INCLUIR LOS TALONES DE CHEQUES O CULQUIER DOCUMENTACION QUE REGISTRE EL CAMBIO.)</b>	
Nombre:		FECHA DEL CAMBIO	EXPLICACION:
NUEVA CANTIDAD \$ _____ <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> quincenal <input type="checkbox"/> mensual			
Nombre:		FECHA DEL CAMBIO	EXPLICACION:
NUEVA CANTIDAD \$ _____ <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> quincenal <input type="checkbox"/> mensual			

<b>(C)</b>		<b>Cambios de familia: AUMENTO DE MIEMBRO (S):</b> Liste la persona (s) que usted solicita <b>AGREGAR</b> en su familia. Use una forma adicional de <b>REPORTE DE CAMBIO</b> si agrega mas de dos miembros.			
<b>INCLUYA PERSONA:</b>	APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEGURO SOCIAL	RAZON PARA AGREGAR
1) Ha sido esta persona alguna vez detenido por actividad de drogas o criminal violencia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    Si es Si, por favor explique: _____ 2) Es esta persona sujeta a una registraci3n por vida de delincuente sexual: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
<b>INCLUYA PERSONA:</b>	APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEGURO SOCIAL	RAZON PARA AGREGAR

1) Ha sido esta persona alguna vez detenido por actividad de drogas o criminal violencia:     Si     No    Si es Si, por favor explique: \_\_\_\_\_  
 2) Es esta persona sujeta a una registraci3n por vida de delincuente sexual:     Si     No

**Si usted necesita incluir una persona:** 1) Usted debera tener autorizacion de nuestra agencia y del dueno de su unidad; 2) Por favor es aconsejado que usted necesitara presentar una foto de identificacion, partida de nacimiento, tarjeta de Servicio Social y prueba de ingresos por cada miembro para ser agregados al momento de su cita con la Especialista de Vivienda. 3) **Personas que han sido agregadas seran 18 anos o mayores y deben firmar abajo la FORMA DE REPORTE DE CAMBIO.**

<b>(D)</b>		<b>CAMBIOS DE FAMILIA: QUITANDO MIEMBRO (S):</b> Liste la persona (s) que usted solicita <b>REMOVER</b> de su familia. Use una forma adicional de <b>REPORTE DE CAMBIO</b> si remueve mas de un miembro.			
<b>REMUEVA PERSONA:</b>	APELLIDO	NOMBRE	REMOVIDO FECHA	RAZON DESER REMOVIDO DELA FAMILIA	

**Por favor is aconsejado si usted solicita remover un miembro (s):** Documentacion de la residencia nueva del miembro **DEBE** ser establecido antes que este miembro y sus ingresos sean removidos de la familia. (Documentacion preferida es un acuerdo de renta o contrato de arrendamiento de la nueva residencia o recibo de utilidad en el nombre del miembro para la nueva residencia.

<b>(E)</b>		<b>OTROS CAMBIOS QUE NECESITE REPORTAR:</b>	

**ADVERTENCIA:** HACER DECLARACIONES FALSAS ES UN CRIMEN GRAVE BAJO LA LEY DEL ESTADO DE CALIFORNIA (SECCIONES LEGALES DE CODIGO: 115, 118, 487, 532) Y PUEDE RESULTAR EN CARGOS CRIMINALES INCLUYENDO PERJURIO, ROBO GRANDE, ARCHIVANDO DOCUMENTOS FALSOS CON UNA OFICINA PUBLICA Y OBTENIENDO DINERO BAJO FALSAS PRETENCIONES! **EN ADICION** EL CODIGO DE ESTADOS UNIDOS BAJO EL TITULO 18; SECCION 1001 DETERMINA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN CRIMEN HACIENDO ASTUTA Y VOLUNTARIAMENTE DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.

Yo/Nosotros certificamos que la informacion dada a la Agencia de Vivienda de Carlsbad en composicion de familia, ingresos y ventajas familiars son verdaderas y completas. Tambien entiendo que todo cambio en composicion de familia, ingresos y ventajas familiars tienen que ser reportados por escrito a la Agencia de Vivienda dentro de 15 dias de su ocurrencia

\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe de Familia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro Adulto agregado a la Familia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro Adulto agregado a la Familia

\_\_\_\_\_  
Fecha